



	M	יפויף, ון	ממשע ע	יינישרווע	יי א זיט ח	v		BERIAL!	- 11	099	27	FILING	DATE	
	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-878)								D- 069927					
	<del></del>	- 010 00	,,,,,,,,,	. 02042	0010)		LAIN	10						
	AS F	ILED	AFT	and AM	لالتصحر	<u> </u>					•			
	· IND,	DEP.	IND.	NOMENT	IN AM		i '	<b></b>					<u> </u>	<u> </u>
1	177	Dar.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	}		IND.	DEP.	IND.	. DEP.	IND.	DEP.
		1.			<u> </u>	ļ		51		L		L	L	1
2				<u> </u>				52	L·	,			~	
3		f						58	·		, ·			<del>                                     </del>
4					1		l	54				<u> </u>		_
5		. 1					1	55			<del>                                     </del>	<del>                                     </del>	<del></del>	<del> </del>
6		1				<u> </u>	Ì	56		<del> </del>	<del> </del>		<b></b>	<del> </del>
7		1					1		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>
8					<u> </u>	<del> </del>		57	<del></del>		<del></del>	ļ		
9		14	-				·	58		<u> </u>		<u> </u>		
10		#1		-				59				<u> </u>		<u> </u>
		71.1	<u> </u>	<u> </u>				60		L			( -	
_11							l	61		·				T
12		اجلا					1	62						
13			السنسا			L	1	63			J			
14		1					[	64		<u> </u>			<del>                                     </del>	
15			•				i	65			<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
16							1	66		<del> </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>	<del></del>	-
17						<u> </u>		67				<del> </del>		<del> </del> -
18					-		ì			<del> </del>	├──	<del> </del>	<u> </u>	-
19						<del></del>		68		<u> </u>	<b> </b>	<u> </u>		
20								69				<b>!</b>		
21								70				<u> </u>	L	
22								71		<u> </u>				
								72			_	1		
23								73			1.			: -
24						Ľ		74						<del></del>
25								75						
26	_ 1							76			<b></b>	-		
27								77						
28				•						<b> </b>	<u> </u>		<u> </u>	
29		7			<b></b> -			78			<u> </u>			
30								79					`	
31					<u> </u>			80						
32					<u> </u>			81						
33								82						
					<b>  </b>			83						
34				<u></u>		:		84			•			
35								85						
36			1					86			· ·			· -
37			7		L			87				<del>                                     </del>		
38	`							88			<b> </b>	<del> </del>		
39					·	<b></b>		89	<del></del>	<del></del>	<del> </del>	<del> </del>		<del></del>
40					<b> </b>	<u> </u>				<b> </b>	<u> </u>			<b></b> -
41					<del></del>	<del></del>	١.	90		<del> </del>		<del> </del>	<del> </del>	<u> </u>
42					<del>  -  </del>	<del>                                     </del>	· '	91		<u> </u>	<b> </b>		<u> </u>	<u> </u>
43				<b></b> -	<del></del>	<del> </del>		92		<b> </b>		<b>!</b>		<b></b>
44		<del></del> -		<del></del>	<b> </b>	<del> </del>	l: I	93				<u> </u>	<u> </u>	
	.8				<b> </b>	<del> </del>		94		L				
45		<b></b>		<u> </u>	<u> </u>			95			<u> </u>		1	]
46								96		· ·				
47		لـــــا						97		1	· · · ·	<del>                                     </del>		
48								98			i			
49								99						
50								100		1				
OTAL.	1							TOTAL		·		<u> </u>		<b>—</b>
	20	ا لب		ٔ لب	<b></b> -	المساد		TOTAL DEP.		<u>.</u>	<u> </u>	<u>.</u> [	<del></del>	
OTAL						-		1 2 = 2 100		_		_		

PTO-1360 (3-78

OMAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR AMENDMENTS U.S. DEPARTMENT of COMMERCE Fount and Traumark Office

: . .